

## DELEGA

Il sottoscritto / a \_\_\_\_\_



Lavoratore



Titolare/ legale rappresentante di azienda \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In merito alla controversia di lavoro insorta nei confronti di:

**ASL PESCARA**

In possesso di : C.identità  - Passaporto  - Permesso di Soggiorno  - Patente

Num. Documento \_\_\_\_\_

rilasciato il : \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_

## **DELEGO : CONGIUNTAMENTE/DISGIUNTAMENTE**

Il sig. **ARGENTINI ANTONIO**

nato il **10/05/1966** a **PESCARA**

Il sig. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

a rappresentarmi presso codesta Commissione di Conciliazione **conferendo allo stesso i più ampi poteri compreso quello a transigere, conciliare e rilasciare quietanze liberatorie.**

FIRMA

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

***Allegare fotocopia del documento di identità del delegante***